



А Д М И Н И С Т Р А Ц И Я
ЕЛИЗОВСКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО РАЙОНА КАМЧАТСКОГО КРАЯ

П О С Т А Н О В Л Е Н И Е

10.08.2020 № 837

О внесении изменений в постановление Администрации Elizovskogo муниципального района от 28.01.2015 № 63 «Об утверждении Порядка предоставления льгот на снижение размера платы, взимаемой с родителей (законных представителей) за присмотр и уход за детьми в муниципальных образовательных организациях Elizovskogo муниципального района, реализующих программу дошкольного образования»

Согласно п.2 ст. 65 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», в соответствии со ст. ст. 27, 28, 37 Устава Elizovskogo муниципального района, в целях уточнения отдельных категорий лиц, обучающихся в муниципальных образовательных организациях, реализующих основную общеобразовательную программу дошкольного образования Elizovskogo муниципального района,

ПОСТАНОВЛЯЮ:

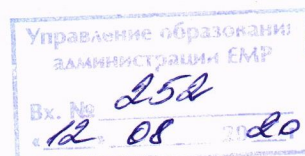
1. Внести в постановление Администрации Elizovskogo муниципального района от 28.01.2015 № 63 «Об утверждении Порядка предоставления льгот на снижение размера платы, взимаемой с родителей (законных представителей) за присмотр и уход за детьми в муниципальных образовательных организациях Elizovskogo муниципального района, реализующих программу дошкольного образования» следующие изменения:

1.1. Пункт 2 дополнить четвертым абзацем следующего содержания:
«- одинокий родитель.»;

1.2. Пункт 4 дополнить подпунктами следующего содержания:

«4.4. Одинокий родитель:

4.4.1. заявление о предоставлении льгот на снижение размера родительской платы;



4.4.2. паспорт заявителя и копии его страниц, содержащих персональные данные заявителя (2 и 3 страницы) и сведения о детях заявителя (16 и 17 страницы);

4.4.3. свидетельство о рождении ребенка, посещающего образовательную организацию, и его копия, где в строке «отец» либо «мать» стоит прочерк.

В случае отсутствия прочерка: свидетельство о рождении и справка органов ЗАГС о том, что отец записан со слов матери».

1.3. В Приложении № 1 к порядку дополнить пятым абзацем следующего содержания:

- одинокий родитель.

2. Настоящее постановление вступает в силу после его официального опубликования (обнародования).

3. Управлению делами Администрации Елизовского муниципального района – муниципальному казенному учреждению опубликовать настоящее постановление в средствах массовой информации.

4. Контроль за исполнением настоящего постановления возложить на руководителя Управления образования Администрации Елизовского муниципального района – муниципального казенного учреждения.

Глава Елизовского
муниципального района



С.Н. Тюлькин

В _____
(наименование образовательной организации)

от _____
(ФИО заявителя полностью)

зарегистрированного по адресу:

_____ с _____
(дата регистрации по паспорту)

Дата рождения заявителя _____
телефон _____
Паспортные данные: серия _____,
номер _____, дата выдачи _____,
кем выдан _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу _____ предоставить мне льготу на снижение размера платы, взимаемой с родителей (законных представителей) за присмотр и уход за детьми в муниципальных образовательных организациях Елизовского муниципального района, реализующих программу дошкольного образования, как семье:

- имеющей трех и более несовершеннолетних детей
- в которой ребенок по состоянию здоровья (медицинским показаниям) не может получать услуги по организации питания в полном объеме
- работника муниципального образовательного учреждения _____ с доходом на одного члена семьи ниже прожиточного минимума, установленного в Камчатском крае, в расчете на душу населения;
- одинокий родитель.

(Ф.И.О. ребенка полностью) (дата рождения),
посещающего образовательное учреждение

(полное наименование образовательного учреждения)

В случае смены места жительства, образовательного учреждения, а также наступления обстоятельств, влекущих к отсутствию права на предоставление льгот на снижение размера платы, взимаемой с родителей (законных представителей) за присмотр и уход за детьми в муниципальных образовательных учреждениях Елизовского муниципального района, реализующих программу дошкольного образования, обязуюсь проинформировать

наименование образовательной организации
в течение 15 дней с момента возникновения соответствующих обстоятельства
Об ответственности за предоставление недостоверных данных предупрежден (а)

(подпись заявителя)